

特別養護老人ホーム 陽溜の郷 ユニット型 ～ 1割, 2割負担料金表～

2019年4月1日

	利用者負担段階	1割	2割	介護保険給付対象外		1割	2割
		介護サービス費	介護サービス費	居住費	食費	利用者負担額(30日)	利用者負担額(30日)
要介護1	1段階	636 単位	1,272 単位	820 円	300 円	52,680 円	71,760 円
	2段階			820 円	390 円	55,380 円	74,460 円
	3段階			1,310 円	650 円	77,880 円	96,960 円
	4段階			1,970 円	1,480 円	122,580 円	141,660 円
要介護2	1段階	703 単位	1,406 単位	820 円	300 円	54,690 円	75,780 円
	2段階			820 円	390 円	57,390 円	78,480 円
	3段階			1,310 円	650 円	79,890 円	100,980 円
	4段階			1,970 円	1,480 円	124,590 円	145,680 円
要介護3	1段階	776 単位	1,552 単位	820 円	300 円	56,880 円	80,160 円
	2段階			820 円	390 円	59,580 円	82,860 円
	3段階			1,310 円	650 円	82,080 円	105,360 円
	4段階			1,970 円	1,480 円	126,780 円	150,060 円
要介護4	1段階	843 単位	1,686 単位	820 円	300 円	58,890 円	84,180 円
	2段階			820 円	390 円	61,590 円	86,880 円
	3段階			1,310 円	650 円	84,090 円	109,380 円
	4段階			1,970 円	1,480 円	128,790 円	154,080 円
要介護5	1段階	910 単位	1,820 単位	820 円	300 円	60,900 円	88,200 円
	2段階			820 円	390 円	63,600 円	90,900 円
	3段階			1,310 円	650 円	86,100 円	113,400 円
	4段階			1,970 円	1,480 円	130,800 円	158,100 円

加算名	単位数/日	単位数/30日	該当者
看護体制加算(Ⅱ)	13	390	全員
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	27	810	
個別機能訓練加算	12	360	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	1,380	
栄養マネジメント加算	14	420	
口腔衛生管理体制加算		30	
計	112	3,390	
介護処遇改善加算Ⅱ	総単位数×0.06		

加算名	単位数/日	単位数/30日	該当者
口腔衛生管理加算		90	該当者のみ

その他の料金

特別室(トイレ付)	居住費 + 130円
理容・美容代	実施者のみ

特別養護老人ホーム 陽溜の郷 ユニット型 ～3割負担料金表～

2019年4月1日

	利用者負担段階	介護サービス費	居住費	食費	利用者負担額(30日)
要介護1	1段階	1,908 単位	820 円	300 円	90,840 円
	2段階		820 円	390 円	93,540 円
	3段階		1,310 円	650 円	116,040 円
	4段階		1,970 円	1,480 円	160,740 円
要介護2	1段階	2,109 単位	820 円	300 円	96,870 円
	2段階		820 円	390 円	99,570 円
	3段階		1,310 円	650 円	122,070 円
	4段階		1,970 円	1,480 円	166,770 円
要介護3	1段階	2,328 単位	820 円	300 円	103,440 円
	2段階		820 円	390 円	106,140 円
	3段階		1,310 円	650 円	128,640 円
	4段階		1,970 円	1,480 円	173,340 円
要介護4	1段階	2,529 単位	820 円	300 円	109,470 円
	2段階		820 円	390 円	112,170 円
	3段階		1,310 円	650 円	134,670 円
	4段階		1,970 円	1,480 円	179,370 円
要介護5	1段階	2,730 単位	820 円	300 円	115,500 円
	2段階		820 円	390 円	118,200 円
	3段階		1,310 円	650 円	140,700 円
	4段階		1,970 円	1,480 円	185,400 円

加算名	単位数/日	単位数/30日	該当者
看護体制加算(Ⅱ)	13	390	全員
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	27	810	
個別機能訓練加算	12	360	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	1,380	
栄養マネジメント加算	14	420	
口腔衛生管理体制加算		30	
計	112	3,390	
介護処遇改善加算Ⅱ	総単位数×0.06		

加算名	単位数/日	単位数/30日	該当者
口腔衛生管理加算		90	該当者のみ

その他の料金

特別室(トイレ付)	居住費 + 130円
理容・美容代	実施者のみ